GOBIERNO DE ARAGON

SOLICITUD PARA AMPLIAR LA ACREDITACIÓN DE ESPECIALIDADES EN MODALIDAD PRESENCIAL

(Para entidades o centros de formación ya acreditados y/o inscritos que solicitan acreditar nuevas especialidades dirigidas a la obtención de certificados de profesionalidad)

Nº DE ENTIDAD ACREDITADA:	

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				CIF/NIF/NIE	
DOMICILIO FISCAL					
LOCALIDAD		CP		PROVINCIA	
TELÉFONO		SITIO WEB			

2. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN					
NOMBRE COMERCIAL					
DOMICILIO					
LOCALIDAD		CP		PROVINCIA	
TELÉFONO		MAIL			
REFERENCIA CATASTRAL					
SITIO WEB CENTRO					

3. ESPECIALIDADES QUE SOLICITA			
Cód. Especialidad	**Denominación Especialidad**	**Espacios requeridos en el real decreto**	**M² requeridos**
ESPEC 1		-	
		-	
		-	
		-	
ESPEC 2		-	
		-	
		-	
		-	
ESPEC 3		-	
		-	
		-	
		-	

inaem
INSTITUTO ARAGONES DE EMPLEO

ESPEC 4		-	
		-	
		-	
		-	
ESPEC 5		-	
		-	
		-	
		-	
ESPEC 6		-	
		-	
		-	
		-	
ESPEC 7		-	
		-	
		-	
		-	
ESPEC 8		-	
		-	
		-	
		-	

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- En el caso de que la especialidad formativa que solicita requiera reconocimiento por parte de otra administración u organismo, al efecto de expedir tarjetas, certificaciones o carnets profesionales, deberá aportar la documentación acreditativa de dicho reconocimiento.
- Anexo II: Ficha de distribución de aulas y equipamiento *(Una ficha por cada especialidad).*
- Anexo III: Compromiso de disponibilidad de espacios singulares *(Sólo si procede).*
- Anexo IV: Proyecto formativo *(Un proyecto formativo por cada especialidad).*
- Justificante del pago de la tasa. (Tasa 43. Tarifa II)

GOBIERNO DE ARAGON

5. DECLARACIÓN RESPONSABLE

La entidad solicitante declara bajo su responsabilidad que:

- Dispone de recursos humanos suficientes para la programación, administración, gestión y atención al público, así como que se compromete a disponer de los formadores que cumplan las prescripciones y requisitos establecidos en el art. 13 del Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, y en el correspondiente programa formativo.
- Dispone de los medios tendentes a facilitar la accesibilidad universal, de acuerdo con lo previsto en el texto refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, así como en sus normas de desarrollo.

En el caso de que en el centro se desarrolle otra actividad, ésta no interferirá en la actividad formativa.

SOLICITA

La acreditación e inscripción en el Registro Estatal de Entidades de Formación y en el Registro de Entidades de Formación del Sistema de Formación Profesional para el Empleo de la Comunidad Autónoma de Aragón, para impartir la/s especialidad/es conducente/s a certificados de profesionalidad solicitadas.

En _____, a ____ de _____ de 20___

(Firma y sello)

Fdo: (Nombre del representante legal)
NIF:
Cargo:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de tus datos personales es:INSTITUTO ARAGONES DE EMPLEO
La finalidad de este tratamiento es: Relación con empresas o entidades colaboradoras del Inaem para la gestión de las políticas activas de empleo y de la intermediación laboral.
La legitimación para realizar el tratamiento de tus datos nos la da: obligación legal para el responsable.
No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.
Se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión ,portabilidad de los datos , y los de limitación y oposición a los tratamientos , así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas , a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.
Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=730

A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE EMPLEO